**PROGRAM NNW PZU PZPN -  
formularz zgłoszeniowy i oświadczenie zawodnika**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa klubu: |  |

|  |
| --- |
|  |

**UBEZPIECZANY wariant zł**

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL |  |
| nazwisko |  |
| imię |  |
| obywatelstwo |  |
| nr paszportu i data urodzenia  *w przypadku obywatelstwa obcego kraju* |  |
| *adres:* |  |
| kod pocztowy |  |
| poczta |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr budynku |  |
| nr lokalu |  |
| województwo |  |
| nr telefonu |  |
| *adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej)* |  |
| kod pocztowy |  |
| poczta |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr budynku |  |
| nr lokalu |  |
| województwo |  |
| \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. w celu i zakresie niezbędnym do realizacji usług zgodnie z art. 6 ust. 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 i mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, żądania usunięcia i ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016. | *(miejsce na podpis)* \* |
| Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Kahlenberg Services Sp. z o.o. informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS) i połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych.  Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji, które mają związek z moim ubezpieczeniem za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. | *(miejsce na podpis)* |

